POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	~2	45—	2/15
FORMALITY REVIEW	EC	706	3-8-0)
RESPONSE FORMALITY REVIEW	T2	JC 947	05/12/01

INDEX OF CLAIMS

✔ .... Rejected		N .... Non-elected	
= .... Allowed		I .... Interference	
— (Through numeral)... Canceled		A .... Appeal	
÷ .... Restricted		O .... Objected	

Claim Final	Original	12 17 02	6 2 03	12 4 03	Date							
1		✔	✔	✔								
2		✔		✔								
3		✔		✔								
4		✔		✔								
5		✔		✔								
6		✔		✔								
7		✔		✔								
8		✔		✔								
9		O		O								
10		✔		✔								
11		✔		✔								
12		O		O								
13		O		O								
14		✔		✔								
15		✔		✔								
16		✔		✔								
17		✔	✔	✔								
18		N										
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43		N										
44		✔	✔									
45		✔	✔									
46		✔	✔									
47		✔	✔									
48		✔	✔									
49		✔	✔									
50		✔	✔									

Claim Final	Original	6 2 03	12 1 03	Date								
51		✔	✔									
52		✔	✔									
53		✔	✔									
54		✔	O									
55		✔	O									
56		O	O									
57		✔	✔									
58		✔	✔									
59		✔	✔									
60		✔	✔									
61		✔	✔									
62		✔	✔									
63												
64												
65												
66												
67												
68												
69												
70												
71												
72												
73												
74												
75												
76												
77												
78												
79												
80												
81												
82												
83												
84												
85												
86												
87												
88												
89												
90												
91												
92												
93												
94												
95												
96												
97												
98												
99												
100												

Claim Final	Original	Date										
101												
102												
103												
104												
105												
106												
107												
108												
109												
110												
111												
112												
113												
114												
115												
116												
117												
118												
119												
120												
121												
122												
123												
124												
125												
126												
127												
128												
129												
130												
131												
132												
133												
134												
135												
136												
137												
138												
139												
140												
141												
142												
143												
144												
145												
146												
147												
148												
149												
150												

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet h re

(LEFT INSIDE)